



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ارزیابی چند تخصصی اختلالات کف لگن در زنان

جلد اول

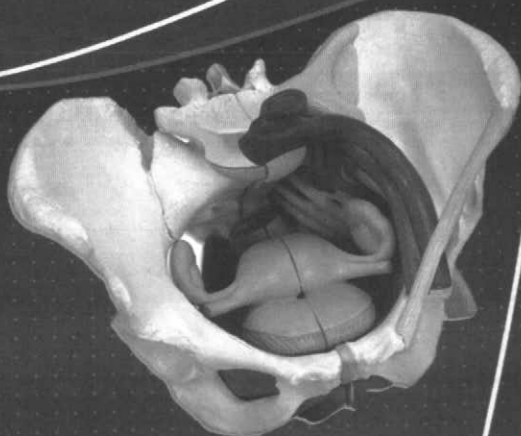
مؤلفین:

دکتر زینت قنبری

(دانشیار گروه زنان و مامائی دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه تهران)

دکتر غزاله رستمی‌نیا

(متخصص زنان و مامائی و فلو شیب پلویک فلور)



سرشناسه	قنبری، زینت، ۱۳۳۸ -
عنوان و نام پدیدآور	ارزیابی چند تخصصی اختلالات کف لگن در زنان / مولفین زینت قنبری، غزاله رستمی‌نیا.
مشخصات نشر	تهران : نوآور ، ۱۳۸۹.
مشخصات ظاهری	۲۱۶ص. : مصور(رنگی)، جدول.
شابک	978-600-168-007-6 :
وضعیت فهرست نویسی	فیفا :
موضوع	کف لگن خاصره -- بیماری‌ها :
موضوع	کف لگن خاصره -- بیماری‌ها -- توانبخشی :
موضوع	زنان -- بیماری‌ها -- درمان :
شناسه افزوده	رستمی‌نیا، غزاله، ۱۳۵۴ -
رده بندی کنگره	۱۳۸۹ الف۹ق/۴۸۲ RG :
رده بندی دیویی	۶۱۷/۵۵ :
شماره کتابشناسی ملی	۷۳۹۶۶۰۲ :

ارزیابی چند تخصصی اختلالات کف لگن در زنان

دکتر زینت قنبری - دکتر غزاله رستمی‌نیا

نوآور

نسخه ۱۰۰۰

واحد رایانه نوآور

محمد رضا نصیرنیا

اول - ۱۳۸۹

تومان ۹۰۰۰

۹۷۸-۶۰۰-۱۶۸-۰۰۷-۶

مولفین:

ناشر:

شمارگان:

حروفنگاری:

ناظر چاپ:

نوبت چاپ:

قیمت:

شابک:



نمایشگاه دائمی کتاب با تخفیف در:

مرکز بخش نوآور: تهران - خ انقلاب، خ فخررازی، خ شهدای ژاندارمری نرسیده به خ دانشگاه ساختمان ایرانیان،

پلاک ۵۸، طبقه دوم، واحد ۶

تلفن: ۹۲-۹۱-۶۶۴۸۴۱۹۱-۶۶۴۸۴۲۳۸۳-۰۹۱۲۶۰۶۲۳۸۳

www.noavarpub.com

حق چاپ و نشر برای ناشر محفوظ است.

فهرست مطالب

پیشگفتار.....	۹
فصل اول.....	۱۱
۱-۱ اختلال کف لگن (بررسی چند تخصصی).....	۱۱
تعریف کف لگن زنان.....	۱۱
عوامل مامایی.....	۱۳
علائم توأم با اختلال عملکرد کف لگن.....	۱۳
احتیاجات کنونی و دورنمای آینده.....	۱۴
اعضای تیم کف لگن.....	۱۵
فصل دوم.....	۱۸
۲-۱ اپیدمیولوژی و شیوع اختلال عملکرد غیرعصبی ادراری.....	۱۸
بی اختیاری ادرار.....	۱۹
عوامل خطر بالقوه.....	۱۹
سن.....	۱۹
نژاد.....	۱۹
جنس.....	۲۰
بارداری و زایمان.....	۲۰
یائسگی.....	۲۱
هیستریکتومی.....	۲۲
چاقی.....	۲۲
سایر عوامل.....	۲۲
مثانه بیش فعال.....	۲۲
اپیدمیولوژی مثانه بیش فعال.....	۲۲
ارتباط بین OAB و افسردگی.....	۲۴
اثر هزینه‌های مربوط به OAB روی بیمار.....	۲۵
اثر روی کیفیت زندگی.....	۲۵
۲-۲ اختلال عملکرد گوارشی.....	۲۸

۲۸	اختلالات دفع
۲۹	مسئله‌های پرولاپس
۳۰	اختلالات کنترل دفع
۳۶	۳-۳ پرولاپس رکتال، آتروفی یوروژنیتال و اختلال عملکرد جنسی
۳۶	پرولاپس رکتال
۳۷	بندوبوستی
۳۷	جراحی برای پرولاپس
۳۷	سن و یائسگی
۳۹	جراحی قبلی
۴۰	عوامل مامایی
۴۰	نژاد و ژنتیک
۴۱	بیومیت
۴۱	اختلال عملکرد جنسی در زنان
۴۱	عملکرد جنسی بعد از جراحی لگن
۴۲	پرولاپس
۴۳	یائسگی
۴۶	فصل سوم
۴۶	ارزیابی اولیه کف لگن
۴۶	۳-۱ ارزیابی بیمارانی بلیوک فلور
۴۶	شرح حال بلیوک فلور
۵۰	شرح حال کونورکتال
۵۱	معاینه بالینی بلیوک فلور
۵۲	معاینه نورولوژیک
۵۳	معاینه لگن
۵۳	معاینه پرولاپس
۵۵	معاینه رحم و آف واژن
۵۷	معاینه دیواره قدامی واژن
۵۹	معاینه دیواره خلفی واژن
۶۰	معاینه پشایره
۶۲	ارزیابی عملکرد کف لگن
۶۳	آزمایشات تشخیصی

۶۳	آزمایشات.....
۶۳	سیستومتری ساده و یوروفلومتری.....
۶۴	سیستوسکوپی.....
۶۴	تست پد پرینه آل.....
۶۵	اندیکاسیون‌های تستهای پیچیده تر.....
۶۶	ارزیابی بالینی کولورکتال.....
۶۹	۲-۳ یورودینامیک.....
۶۹	یوروفلومتری.....
۷۱	سیستومتری.....
۷۲	سیستومتری یک کاناله.....
۷۲	سیستومتری چند کاناله.....
۷۴	نکات تکنیکی.....
۷۵	ظرفیت مثانه.....
۷۶	کمپلیانس (حجم‌پذیری).....
۷۸	حس مثانه.....
۷۸	پایداری Stability.....
۷۹	انقباض‌های رکتوم.....
۸۰	ناپایداری دترسور ایجاد شده توسط استرس فیزیکی.....
۸۱	مطالعات فشار - جریان.....
۸۳	فشار در نقطه نشت ادرار Leakpoint Pressure.....
۸۳	ارزیابی فشار اورترا Urethral pressure profile.....
۸۴	نارسایی اسفنکتر داخلی.....
۸۶	ویدئو یورودینامیک.....
۸۸	یورودینامیک قابل حمل (Ambulatory).....
۸۸	الکترومیوگرافی.....
۹۱	۳-۳ تصویربرداری در سیستم ادراری تناسلی زنان.....
۹۱	تکنیک‌های تصویر برداری.....
۹۱	اوروگرافی وریدی (IVU).....
۹۲	فلوروسکوپی.....
۹۲	سیستوگرافی.....
۹۲	دفکوگرافی.....
۹۳	کولپوسیتو اورتروگرافی.....

۹۳	MRI
۹۸	۳-۴ فیزیوتراپی آنورکتوم
۹۸	مانومتری آنال
۹۸	اندازه گیری
۹۹	فشار در حال انقباض Squeeze
۹۹	منطقه فشار بالا High Pressure Zone
۹۹	رفلکس مهاری رکتوآنال
۱۰۰	حس رکتوم
۱۰۰	کمپبلنس رکتوم
۱۰۰	سین دفکونگرافی
۱۰۱	اندازه گیری ها
۱۰۶	۳-۵ سونوگرافی آنورکتال
۱۰۶	سونوگرافی آنال
۱۰۷	ارزیابی تصویر
۱۱۱	درد
۱۱۲	سونوگرافی واژینال و ترانس پرینه آل
۱۱۲	MRI
۱۱۲	MRI و سونوگرافی اندوآنال
۱۱۵	۳-۶ ارزیابی نورولوژیک کف لگن
۱۲۰	فصل چهارم
۱۲۰	مروری بر آناتومی
۱۲۱	۴-۱ مسیر آناتومی اورولوژیک
۱۲۵	مثانه
۱۲۶	اورتر
۱۲۹	مسیر ادراری تحتانی
۱۳۰	عملکرد مسیر ادراری تحتانی
۱۳۰	عصبدهی مسیر ادراری تحتانی
۱۳۰	عصبدهی آنونوم
۱۳۱	عصبدهی سوماتیک
۱۳۲	عصبدهی حسی

۱۳۲	تنظیم عملکرد سیستم ادراری تحتانی توسط سیستم عصبی
۱۳۳	فاز ذخیره سازی
۱۳۳	فاز دفع ادرار
۱۳۶	۲-۴ آناتومی ژنیال
۱۳۶	استخوان های لگن
۱۳۹	عضلات دیواره ی جانبی لگن و کف لگن
۱۴۲	اعصاب لگن
۱۴۴	احشاء
۱۴۵	واژن
۱۴۵	پرینه
۱۴۸	مکانیسم حمایت
۱۵۰	ملاحظات جراحی
۱۵۲	آناتومی حالب در ارتباط با رحم و راس واژن در هیستریکتومی واژینال و ترمیم قدامی
۱۵۳	آناتومی دور لیگامان یوتروساکرال
۱۵۵	۳-۴ ملاحظات آناتومی کولورکتال
۱۵۵	حمایت کف لگن
۱۵۵	فاشیا و لیگامان های کف لگن
۱۵۷	عضلات رکتوم و آنال
۱۵۸	رکتوم
۱۵۹	کانال آنال
۱۵۹	خون رسانی
۱۶۰	درناژ وریدی
۱۶۱	عصب دهی
۱۶۱	لواتورآنی
۱۶۱	اسفنکتر خارجی
۱۶۱	اسفنکتر داخلی
۱۶۱	کانال آنال
۱۶۲	رکتوم
۱۶۲	فضاهای آنورکتوم
۱۶۴	فصل پنجم
۱۶۴	۱-۵ اختلال عملکرد جنسی در زنان
۱۶۴	اپیدمیولوژی

۱۶۵	اختلال عملکرد جنسی و افزایش سن
۱۶۶	بی اختیاری دربارگی و اختلال عملکرد جنسی
۱۶۶	تقسیم‌بندی تشخیصی
۱۶۷	اختلال کهنه تمایل جنسی
۱۶۷	اختلال برانگیختگی جنسی
۱۶۷	اختلال رنگ‌سوختگی
۱۶۸	اختلال دارد جنسی
۱۶۸	سرخ جنسی دراز مدت
۱۶۹	فلوریورزی عملکرد جنسی زنان
۱۶۹	عزل FSD
۱۷۱	FSD و خراجی کولورکتال
۱۷۲	ارزبانی بالینی
۱۷۴	دردهای حاد، مسردگی و FSD
۱۷۴	درمان
۱۷۹	فصل ششم
۱۷۹	بررسی جامع
۱۷۹	بی اختیاری دربارگی و بی‌رغبتی اعضا
۱۸۳	Scoring the PFIQ-7
۱۸۹	برگه شرح حال جنسی بزرگ فلور زنان
۱۹۱	برگه شرح حال جنسی بزرگ فلور زنان
۱۹۲	برگه پیگیری جنسی بزرگ فلور زنان
۱۹۶	بررسی بافت‌میران -ارم‌های اختلالات کف زنان
۲۰۱	نمایه

پیشگفتار:

افزایش سن جمعیت به همراه افزایش توقع برای کیفیت بالای زندگی، منجر به بالا بردن سطح آگاهی‌های عمومی در مورد اختلال عملکرد ارگان‌های لگنی زنان (کف لگن زنان) شده است. زنان نمی‌توانند به آسانی بی‌اختیاری و پرولاپس را به عنوان یک جزء نرمال از روند افزایش سن قبول کنند.

تکنولوژی‌های جدید و درک بیشتر پاتوفیزیولوژی این اختلال عملکرد، ابزارهای درمانی موثری برای این بیماران فراهم کرده است.

متأسفانه، تقسیم بندی سنتی وظایف درمانی بین متخصصین منجر به ایجاد یک روزنه بزرگ در درمان اختلالات عملکرد کف لگن شده است.

ایده‌ی کف لگن به عنوان یک واحد یکپارچه هنوز عمومیت پیدا نکرده است. در برنامه مدون فلوشیپ، تربیت متخصصی که توانایی درمان تمام جوانب اختلال عملکرد کف لگن را داشته باشد وارد نشده است لذا یک متخصص به تنهایی نمی‌تواند تمام مشکلات کف لگن را حل کند، در محیط کنونی خدمات پزشکی، یک تیم چند تخصصی برای ارزیابی و درمان این مشکلات مورد نیاز است.

متأسفانه، موانع زیادی برای ایجاد چنین تیمی وجود دارد.

اکنون در دنیا تلاشهایی برای تربیت یوروژنیکولوژیست / طب لگن زنان / جراحی بازسازی کننده لگن برای فارغ التحصیلان رشته زنان و مامایی صورت پذیرفته است. جراحان کولورکتال و متخصصین گاستروانترولوژی نیز به ارزیابی و درمان مشکلات مسیر گوارشی تحتانی علاقمند هستند. عدم هماهنگی بین متخصصین سبب انجام درمان‌ها جراحی‌های جداگانه می‌شود و این موضوع اثر بخشی درمان و بهبود کیفیت زندگی بیمار به واسطه درمان را تحت تأثیر منفی قرار می‌دهد.

باز درک مطالب فوق و شیوع بالای مشکلات کف لگن در کشور که می‌تواند به دلیل تعداد بالای زایمان، سبک زندگی و اجابت مزاج در ایران و عدم دسترسی و آگاهی عمومی نسبت به بازتوانی کف لگنی باشد، مرکزی تحت عنوان پلویک فلور در گروه زنان و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران واقع در بیمارستان ولیعصر (عج) از مجموعه بیمارستانی امام خمینی (ره) به عنوان متولی راه اندازی این مرکز و دوره آموزشی پلویک فلور شروع به کار نمود.

در این مرکز سعی شده تا ارزیابی دقیق و کلی بر طبق آخرین دستاوردهای جهانی از کف لگن زنان به عنوان یک واحد یکپارچه داشته باشد و درمان گروهی با کمک همکاران ارولوژیست، جراح کولورکتال، رادیولوژیست، گاستروانترولوژیست و فیزیوتراپیست برای بیماران فراهم آورد.

در این مجموعه سعی می‌شود تا آگاهی در زمینه درک کف لگن و ارزیابی دقیق آن ارائه شود. تجربه‌ها نشان داده است که بهبود زندگی و رضایت بیمار با ارزیابی دقیق چند تخصصی به دست می‌آید و ما امیدواریم که این نوع دیدگاه در سایر مراکز زنان نیز مورد استفاده قرار گیرد.

در پایان لازم است از زحمات سرکار خانم مریم دیانت که با صبوری و دقت همراه ما بودند تشکر و قدردانی نمایم.

دکتر زینت قنبری

رئیس بخش جراحی زنان بیمارستان ولیعصر